Caso (212) Hematoma duodenal intraparietal como rara

complicación de una pancreatitis aguda.

Autores Pedro Del Valle Rodríguez-flores, Joaquín J. Barjau, Diana

Oquillas Izquierdo, Teresa Álvarez De Eulate García, Juan

Carlos González Matos, Lorenzo Ismael Pérez-sánchez

Centro Hospital General De Segovia

EXPOSICIÓN DEL CASO

Se nos presenta el caso de un paciente de 59 años, sin reacciones adversas a medicamentos ni alergias conocidas, ingresado en el Servicio de Medicina Interna por cuadro de pancreatitis aguda probablemente alitiásica en paciente con pancreatitis crónica de base y consumo de alcohol y tabaco de riesgo.

Al ingreso, la pancreatitis era leve según la clasificación Atlanta. Como predictores de severidad tenía edad mayor de 55 años y comorbilidades.

Durante su ingreso en planta y ante la aparición de un cuadro de abdomen agudo, vómitos y anemización del paciente se solicita al Servicio de Radiodiagnóstico una TC abdominal.

DISCUSIÓN

Los hallazgos tomográficos sugieren la presencia de un hematoma duodenal intraparietal con signos de sangrado activo, rara complicación digestiva descrita de la pancreatitis aguda. El paciente fue derivado a intervencionismo vascular donde se le embolizó la arteria gastroduodenal derecha.

Los hematomas duodenales intramurales son una entidad bastante infrecuente, y sus causas suelen ser de origen traumático (entre un 70 - 75% de los casos). Los hematomas duodenales intraparietales espontáneos o de causa no traumática son debidos a terapia anticoagulante, trastornos de la coagulación o iatrogenia. Si estas causas se descartan, debe investigarse acerca de orígenes pancreático (en relación con el caso expuesto) como las pancreatitis aguda y crónica, neoplasias o páncreas ectópico. Normalmente, se localizan en la capa submucosa del duodeno.

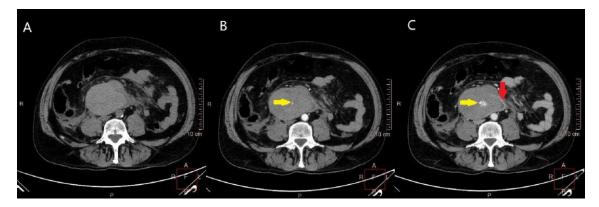
La fisiopatología concreta del proceso sigue, hoy en día, sin conocerse con exactitud. Se postulan hipótesis que buscan definir la causa de la relación entre pancreatitis y hematoma duodenal intramural:

- La liberación de enzimas pancreáticas durante una pancreatitis aguda puede llevar a una alteración vascular que acabe formando el hematoma.
- Igualmente, en una pancreatitis crónica o en su agudización, las enzimas pancreáticas pueden conllevar un trastorno sanguíneo responsable de la formación del hematoma.
- Presencia de tejido pancreático ectópico localizado en el interior de la pared duodenal, pudiendo dicho tipo de tejido inflamarse, con su posterior necrosis y hemorragia.

Estos casos de hematomas suelen ser causa de obstrucción intestinal, hemorragia digestiva del tracto superior, pancreatitis, ictericia.

CONCLUSIÓN

Los hematomas duodenales intraparietales son entidades infrecuentes, sobre todo aquéllos secundarios a procesos pancreáticos, siendo importante la sospecha clínica y su diagnóstico a través de las pruebas de imagen (TC con CIV principalmente), que también nos permitirá identificar si hay sangrado activo u otros tipos de complicaciones.



TC abdominal con cortes axiales. A: Estudio basal sin contraste intravenoso (CIV). B: Estudio con CIV en fase arterial (a los 35"). C: estudio con CIV en fase portal (a los 80"). Se identifica el duodeno aumentado de tamaño de forma difusa con hematoma hiperdenso que desplaza la luz duodenal (flecha roja). En el estudio basal muestra densidad elevada y tras administrar CIV se objetivan varios focos hiperdensos en su interior que sugieren contraste extravasado (flecha amarilla), haciéndose más evidentes en la fase portal. Se observan cambios inflamatorios secundarios a la pancreatitis. Hallazgos que sugieren hematoma duodenal intraparietal con signos de sangrado activo.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Molina-Barea R, Pérez-Cabrera B, Hernández-García MD, Navarro-Freire F, Jiménez-Ríos JA. Abdomen agudo por hematoma duodenal intramural complicado. Presentación de un caso y revisión en la literatura. Cir Cir [Internet]. 2015; 83(2): 146-50. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.04.011
- 2. Eurboonyanun C, Somsap K, Ruangwannasak S, Sripanaskul A. Spontaneous intramural duodenal hematoma: pancreatitis, obstructive jaundice, and upper intestinal obstruction. Case Rep Surg [Internet]. 2016; 2016: 5321081. Disponible en: https://doi.org/10.1155/2016/5321081
- 3. Kumar R, Athwal PSS, Kumar M, Devi K, Kahlon S. Spontaneous intramural duodenal hematoma: a rare complication of pancreatitis. Cureus. 2020 Jun 7;12(6):e8491. Disponible en: https://doi.org/10.7759/cureus.8491